POSITION		INITIAL		DATE
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	
FEE DETERMINAT	TION	1		
O.I.P.E. CLASSIFI	ER		i -	770
FORMALITY REVI	EW	7.70		69-54-(1
RESPONSE FORM	IALITY REVIEW	Ţ.		ا د نو است
-		-	: - <u></u>	•
		INDEX O	CLAIMS	• •
		Rejected	N	Non-elected
~		Allowed	1	Interference
_	(Through numeral).		Α	Арреа!
÷		Restricted	0	Objected
		Claim	Date	Comm
aım Date	' 	Claim	Date	Claim Date
original (5)	4 - 1	Final		Final
	أ المام علية ا			101
	-+++-		<u> </u>	10.4
+ + + + + +		-+54 + ++		104
13 11 11		-+ <u>5</u> +-+		105
6	1 1 1 1	56		10.
+ ₇ - + + + + + + + +		5,1		10
T8 V		58		108
9 + + + + +		60		110
10	-+	61		111
+12	-+	6.		112
13		63		113
14		64	 	114
15		65		116
16		67		117
18,		68		118
19		69		119
20		70		120
21		71		121
22		72	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	122
23		73		124
24		75		125
25	++++	76		126
27	++++	77		127
28		78		1.28
29		79		129
30	++++	80	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	131
$\frac{31}{32}$	++++	82	+++++	132
33	 - 1	83		133
34	1 1 1 1 1	84		134
35		85		135
36	11111	86	+++++	137
37 38	++++	87	++++++	138
	+-+-+	H 89 + + +	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	139
39	++++	+ ++++	+++	1140
41 + + + +	 	91 +++	+ + + + + + + + + +	141
42	 	192		142
43	7 1 1	93	T	143
43	+	94		144

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

98 99 100

(LEFT INSIDE)